پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۸

بررسی وضعیت عاطفی، شناختی و برنامه‌ریزی حرکتی پس از درمان گروهی توانبخشی در افراد مبتلا به بیماری پارکینسون: کارآزمایی بالینی

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
ارزیابی تأثیر درمان گروهی بر وضعیت هیجانی، عملکرد شناختی و توانایی‌های برنامه‌ریزی حرکتی در بیماران پارکینسون
طراحی
کارآزمایی بالینی دارای گروه کنترل، با گروه های موازی، دو سویه کور، تصادفی شده بر روی 30 بیمار، تصادفی سازی توسط کامپیوتر و با مخفی‌سازی تخصیص انجام می‌شود.
نحوه و محل انجام مطالعه
مطالعه در دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز انجام می‌شود. بیماران پارکینسون پس از ارزیابی و تأیید صلاحیت، در گروه‌های مداخله قرار می‌گیرند و ارزیابی‌های هیجانی، شناختی و حرکتی در پایه و پیگیری انجام می‌شود. مطالعه به صورت دوسوکور است؛ ارزیابان و تحلیل‌گران داده‌ها از تخصیص گروه‌ها بی‌اطلاع‌اند و درمانگران در ارزیابی دخالت ندارند.
شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
شرایط ورود: تشخیص بیماری پارکینسون توسط پزشک متخصص، داشتن سطح شناخت کافی، عدم وجود بیماری‌های همراه جدی که مانع از شرکت در مطالعه شود، آمادگی برای شرکت در مداخلات درمانی مورد نظر مطالعه، رضایت آگاهانه برای شرکت در مطالعه شرایط عدم ورود: شرکت همزمان در سایر مداخلات درمانی که می‌تواند نتایج مطالعه را تحت تأثیر قرار دهد، وجود بیماری‌های همراه شدید یا مزمن، ناتوانی در انجام ارزیابی‌های مورد نیاز مطالعه
گروه‌های مداخله
گروه مداخله بر اساس مدل موهو و با رویکرد شناختی-انگیزشی، در قالب ۱۲ جلسه گروهی ۶۰ دقیقه‌ای طی ۴ هفته، فعالیت‌های شناختی، انگیزشی و حرکتی جهت بهبود هیجان، عملکرد شناختی و برنامه‌ریزی حرکتی ارائه می‌شود. گروه کنترل برنامه توانبخشی متداول شامل کشش، تقویت عضلانی و تمرینات تحملی با تجهیزات استاندارد مشابه، در همان تعداد جلسات و مدت زمان دریافت می‌کند.
متغیرهای پیامد اصلی
وضعیت هیجانی، عملکرد شناختی، عملکرد حرکتی

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
اطلاعات ثبت در مرکز
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20250524065874N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2025-08-07, ۱۴۰۴/۰۵/۱۶**
زمان‌بندی ثبت: **registered_while_recruiting**

آخرین بروز رسانی: **2025-08-07, ۱۴۰۴/۰۵/۱۶**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2025-08-07, ۱۴۰۴/۰۵/۱۶

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
زینب فتحی پور آذر
نام سازمان / نهاد
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 41 3669 6961
آدرس ایمیل
fathipourz@yahoo.com

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2025-06-22, ۱۴۰۴/۰۴/۰۱
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2025-09-21, ۱۴۰۴/۰۶/۳۰
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
بررسی وضعیت عاطفی، شناختی و برنامه‌ریزی حرکتی پس از درمان گروهی توانبخشی در افراد مبتلا به بیماری پارکینسون: کارآزمایی بالینی

عنوان عمومی کارآزمایی
اثرات گروه‌درمانی بر بیماران مبتلا به پارکینسون
هدف اصلی مطالعه
درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

تشخیص بیماری پارکینسون ایدیوپاتیک توسط نورولوژیست و بر اساس معیارهای معتبر مانند معیارهای UK Brain Bank شدت بیماری در مراحل ۱ تا ۳ بر اساس مقیاس هوهن و یار (Hoehn and Yahr) محدوده سنی تقریباً بین ۳۰ تا 80 سال عملکرد شناختی کافی، معمولاً با نمره ۲۴ یا بالاتر در آزمون وضعیت ذهنی کوچک (MMSE) یا آزمون ارزیابی شناختی مونترال (MoCA) توانایی انجام وظایف حرکتی مرتبط با مداخله، شامل فعالیت‌های یک‌دستی و دودستی در امور روزمره داشتن حداقل تحصیلات لازم برای اطمینان از درک و مشارکت در درمان گروهی تمایل و توانایی برای ارائه رضایت آگاهانه و مشارکت فعال در جلسات درمان گروهی داشتن رژیم دارویی پایدار برای علائم بیماری پارکینسون به مدت دو ماه قبل از ورود به مطالعه

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

اختلالات روانی قابل توجه مانند افسردگی شدید، روان‌پریشی یا اضطراب شدید که ممکن است در مشارکت در مطالعه اختلال ایجاد کند. سایر بیماری‌های عصبی یا عضلانی-اسکلتی که به طور قابل توجهی عملکرد حرکتی را تحت تأثیر قرار می‌دهند (مانند سکته مغزی، آرتریت شدید). شرکت در سایر کارآزمایی‌های بالینی یا برنامه‌های توانبخشی که ممکن است نتایج مطالعه را تحت تأثیر قرار دهد. اختلالات شدید حسی (مانند کاهش بینایی یا شنوایی) که توانایی شرکت در درمان را محدود می‌کند.

سن

از سن **40 ساله** تا سن **80 ساله**

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

- ارزیابی کننده پیامد
- آنالیز کننده داده

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **30**

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

روش تصادفی‌سازی: شرکت‌کنندگانی که معیارهای ورود را داشته و رضایت آگاهانه خود را ارائه دهند، به صورت تصادفی با نسبت 1:1 به یکی از دو گروه مداخله (گروه A) یا کنترل (گروه B) اختصاص داده می‌شوند. نوع تصادفی‌سازی و واحد آن: در این مطالعه از تصادفی‌سازی بلوکی با اندازه بلوک‌های متغیر استفاده می‌شود تا تعادل تعداد شرکت‌کنندگان در هر گروه در طول مطالعه حفظ شود. واحد تصادفی‌سازی، فردی است. اندازه بلوک: اندازه بلوک‌ها متغیر بوده و شامل بلوک‌های 4 و 6 نفره می‌باشد. این روش به جلوگیری از پیش‌بینی توالی تخصیص کمک می‌کند. تصادفی‌سازی لایه‌ای (Stratified Randomization): برای تضمین تعادل گروه‌ها از نظر متغیرهای کلیدی، تصادفی‌سازی به صورت لایه‌ای انجام می‌شود. لایه‌ها بر اساس دو متغیر اصلی زیر تعریف شده‌اند: شدت بیماری (براساس مقیاس هوهن و یار)، گروه سنی (کمتر از 60 سال و 60 سال و بالاتر). نحوه تولید توالی تصادفی: توالی تصادفی با استفاده از نرم‌افزار Microsoft Excel و تابع RAND تولید شده است. توالی‌ها برای هر لایه به صورت جداگانه ساخته شده و سپس در قالب بلوک‌های متغیر مرتب شده‌اند. پنهان‌سازی تخصیص (Allocation Concealment): فرآیند تخصیص شرکت‌کنندگان به گروه‌ها توسط یک پژوهشگر مستقل که در جذب، ارزیابی یا مداخله شرکت‌کنندگان دخالتی ندارد، انجام می‌شود. توالی‌های تصادفی در پاکت‌های مهر و موم شده و شماره‌گذاری شده نگهداری می‌شوند. پس از ثبت‌نام هر شرکت‌کننده، پژوهشگر مسئول تخصیص، پاکت مربوط به توالی بعدی را باز می‌کند تا گروه اختصاص یافته مشخص شود. این روش تضمین می‌کند که تخصیص گروه برای پژوهشگر و شرکت‌کننده تا زمان مناسب مخفی باقی بماند و از بروز سوگیری انتخاب جلوگیری شود.

کور سازی (به نظر محقق)

دو سویه کور

توصیف نحوه کور سازی

در این مطالعه، به منظور کاهش سوگیری و افزایش اعتبار نتایج، طرح دو سویه کور اجرا خواهد شد؛ به این معنا که هم ارزیابان نتایج و هم تحلیل‌گران داده‌ها از تخصیص شرکت‌کنندگان به گروه‌های مداخله و کنترل بی‌اطلاع خواهند بود. شرکت‌کنندگان به طور کامل از گروه اختصاص یافته خود مطلع خواهند بود؛ با این حال، برای جلوگیری از سوگیری ناشی از انتظارات، اطلاعات دقیق و جزئی درباره تفاوت‌های مداخلات ارائه نمی‌شود و تنها توضیحات کلی درباره هدف مطالعه و نوع مداخلات داده خواهد شد. این رویکرد با رعایت اصول اخلاقی و احترام به حق آگاهی شرکت‌کنندگان انجام می‌شود. ارزیابانی که وضعیت هیجانی، شناختی و برنامه‌ریزی حرکتی را اندازه‌گیری می‌کنند، به صورت مستقل عمل کرده و هیچ دسترسی به اطلاعات تخصیص گروه‌ها ندارند. همچنین درمانگرانی که مداخلات را ارائه می‌دهند در ارزیابی نتایج و تحلیل داده‌ها دخالتی نخواهند داشت. تحلیل‌گران داده نیز هنگام انجام تحلیل آماری، بدون اطلاع از تخصیص گروه‌ها عمل می‌کنند تا از بروز سوگیری جلوگیری شود.

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی تبریز

آدرس خیابان

تبریز ، خیابان گلگشت، دانشگاه علوم پزشکی تبریز ساختمان مرکزی شماره 2 ، طبقه سوم معاونت تحقیقات و فناوری

شهر

تبریز

استان

آذربایجان شرقی

کد پستی

5166616471

تاریخ تایید

2025-05-12, ۱۴۰۴/۰۲/۲۲

کد کمیته اخلاق

IR.TBZMED.REC.1404.171

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

بیماری پارکینسون

کد ICD-10

G20

توصیف کد ICD-10

Hemiparkinsonism Paralysis agitans Parkinsonism or Parkinson disease: NOSidiopathicprimary

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
وضعیت هیجانی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل از شروع مداخله، 4 هفته بعد از مداخله، 4 هفته بعد از اتمام مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
وضعیت هیجانی با استفاده از مقیاس اضطراب و افسردگی بیمارستانی و پرسشنامه بک افسردگی

2

شرح متغیر پیامد
عملکرد شناختی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل از شروع مداخله، 4 هفته بعد از مداخله، 4 هفته بعد از اتمام مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
عملکرد شناختی با آزمون‌های ارزیابی شناختی مونترال و آزمون وضعیت ذهنی

3

شرح متغیر پیامد
عملکرد حرکتی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل از شروع مداخله، 4 هفته بعد از مداخله، 4 هفته بعد از اتمام مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
برنامه‌ریزی و عملکرد حرکتی با استفاده از بخش سوم مقیاس ارزیابی بیماری پارکینسون انجمن اختلالات حرکتی و پوردویگبورد. علاوه بر این، ممکن است از سیستم تحلیل حرکت برای ارزیابی کمی دقیق‌تر عملکرد حرکتی استفاده شود.

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
مشارکت فرد در انجام فعالیت های روزمره زندگی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل از شروع مداخله، 4 هفته بعد از مداخله، 4 هفته بعد از اتمام مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
مقیاس عملکرد شغلی کانادایی (COPM) برای ارزیابی مشارکت فعالیت های روزمره زندگی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله (1): درمان بر اساس رویکرد توانبخشی گروهی و چارچوب مدل «موهو» (Model of Human Occupation - MOHO) طراحی شده است. مدل موهو با تأکید بر تعامل سه سیستم اصلی فرد (اراده، عادات، و ظرفیت اجرایی) در محیط، هدف خود را افزایش توانمندی‌های شناختی، انگیزشی و حرکتی شرکت‌کنندگان قرار داده است. این درمان به صورت جلسات گروه‌درمانی ساختارمند و منظم ارائه می‌شود که ضمن بهبود مهارت‌های فردی، حمایت اجتماعی را تقویت کرده، تعاملات گروهی مثبت را افزایش داده و انگیزه مشارکت فعال افراد را در فرایند درمان تقویت می‌کند. روش‌های درمانی اجرا شده در جلسات: تمرین‌های شناختی شامل حل مسئله، تصمیم‌گیری، افزایش توجه و تمرکز با به‌کارگیری ابزارهای تمرین شناختی شامل کارت‌های حافظه، پازل‌های منطقی و بازی‌های فکری خواهد بود. تمرین‌های انگیزشی شامل استفاده از تکنیک‌های افزایش انگیزه درونی مبتنی بر مدل موهو؛ شامل شناسایی اهداف فردی، تقویت اراده و اشتیاق برای انجام فعالیت‌ها خواهد بود. تمرین‌های حرکتی و مهارتی شامل انجام تمرین‌های هماهنگی چشم و دست، تمرینات تعادلی و مهارت‌های حرکتی با بهره‌گیری از توپ درمانی، وسایل تعادلی ساده (تخته تعادل، بالشتک‌های نرم) و ابزارهای حرکتی ملایم مانند حلقه و طناب نرم خواهد بود. درمان گروهی همچنین شامل برنامه ورزش‌های گروهی است که در قالب فعالیت‌های هماهنگ جمعی اجرا می‌شود. این ورزش‌ها شامل تمرین‌های تعادلی، قدرتی ملایم، حرکات هماهنگ چشم و دست و فعالیت‌های تیمی ساده می‌باشند که برای سطوح ۱ تا ۳ افراد هوئن و یار (سطوح مختلف توانایی از پایه تا متوسط) طراحی شده‌اند. ورزش گروهی با توجه به علاقه‌مندی شرکت‌کنندگان و طبق توانایی حرکتی آنها، به تقویت مشارکت اجتماعی، افزایش انگیزه و بهبود سلامت جسمی کمک می‌کند. در پایان هر جلسه، فرصتی برای تبادل نظر، ارزیابی عملکرد و ارائه بازخورد توسط درمانگر فراهم شده که موجب بهبود مستمر انگیزه و عملکرد فردی و گروهی می‌شود. تکالیفی بین جلسات با هدف مشخص کردن فعالیت‌ها و تکالیف انگیزشی جهت تداوم تمرینات در محیط زندگی روزمره شرکت‌کنندگان و تقویت استمرار روند درمان ارائه خواهد شد. تجهیزات مورد استفاده شامل ابزارهای شناختی (کارت‌های حافظه با تصاویر و کلمات مختلف، پازل‌های چندمرحله‌ای منطقی و بازی‌های فکری) خواهد بود. تجهیزات حرکتی شامل توپ‌های مخصوص تمرین‌های حرکتی، وسایل تعادلی ساده مانند تخته تعادل و بالشتک‌های مخصوص، حلقه و طناب‌های نرم برای تمرین هماهنگی حرکتی در گروه خواهد بود. فضای برگزاری بصورت اتاق توانبخشی مجهز با نور، تهویه مناسب و فضای باز کافی برای انجام تمرینات گروهی و ورزش جمعی خواهد بود.تعداد جلسات مجموعاً ۱۲ جلسه خواهد بود که طی ۴ هفته، با برنامه ۳ جلسه در هفته برگزار خواهد شد. مدت هر جلسه ۶۰ دقیقه خواهد بود . مدت زمان و تعداد جلسات قابل تنظیم و اصلاح بر اساس بازخورد مطالعه آزمایشی (پایلوت) و نظر متخصصان خواهد بود.نکته: این درمان کاملاً غیر دارویی است و هیچ گونه ماده شیمیایی، دارو، ترکیب یا دوز مصرفی در مداخلات به کار نمی‌رود.درمان شامل مداخلات شناختی، انگیزشی، حرکتی و ورزش گروهی به صورت تجمیعی است.ورزش گروهی به خصوص برای سطوح ۱ تا ۳ هوئن و یار که نمایانگر درجه‌بندی توانایی‌های حرکتی و شناختی است، مناسب بوده و با توجه به علاقه و انگیزه شرکت‌کنندگان طراحی و اجرا می‌شود.پس از اتمام مطالعه پایلوت و گردآوری نظرات متخصصان، محتوای دقیق جلسات و تجهیزات همراه با دستورالعمل‌های کامل مستندسازی و نهایی خواهد شد.
طبقه بندی
توانبخشی

2

شرح مداخله
گروه کنترل (2):گروه کنترل برنامه توانبخشی متداول را بر اساس پروتکل‌های استاندارد مطالعات پیشین دریافت خواهد کرد. روش درمانی: تمرینات مرسوم توانبخشی شامل کشش عضلات، تمرینات قدرتی و فعالیت‌های تحمل‌بخشی (endurance) متفاوت با رویکرد شناختی-انگیزشی گروه مداخله. تجهیزات مورد استفاده: وسایل استاندارد توانبخشی مانند توپ، کش ورزشی، دمبل سبک و تجهیزات تمرین عضلانی ساده. تعداد و مدت جلسات: معادل گروه مداخله؛ ۱۲ جلسه طی ۴ هفته (هر جلسه ۶۰ دقیقه)، محتوای جلسات: گرم‌کردن بدن و تمرینات کششی اختصاصی، تمرینات افزایش قدرت عضلانی متناسب با شرایط شرکت‌کنندگان، تمرینات بهبود تحمل کاری (مانند راه‌رفتن روی تردمیل یا دوچرخه ثابت)، تمرینات تعادل و هماهنگی پایه. مدت دوره: ۴ هفته (همزمان با گروه مداخله). سایر جزئیات: تمامی تمرینات توسط کاردرمانگر و فیزیوتراپیست آموزش‌دیده آموزش داده و

نظارت می‌شوند و اصول ایمنی رعایت می‌گردد. توجه: هیچگونه ماده دارویی، ترکیب شیمیایی یا مکمل خاصی در این مطالعه کاربرد نداشته و تمرکز هر دو گروه بر مداخلات غیر دارویی بازتوانی عملکردی است. در صورت نیاز به اطلاعات تکمیلی بیشتر (مانند برنامه دقیق هر جلسه یا اطلاعات درباره ابزارهای دقیق)، بعد از انجام پایلوت و بررسی پنل تخصصی جزئیات اضافی قابل ارائه خواهد بود.

طبقه بندی
توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
آزمایشگاه دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز
نام کامل فرد مسوول
زینب فتحی پور آذر
آدرس خیابان
تبریز، بلوار 29 بهمن، دانشگاه تبریز، جنب تالار وحدت دانشکده علوم توانبخشی
شهر
تبریز
استان
آذربایجان شرقی
کد پستی
5166616471
تلفن
+98 41 3337 2072
ایمیل
fathipourz@yahoo.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تبریز
نام کامل فرد مسوول
خسرو ادیب کیا
آدرس خیابان
تبریز، خیابان گلگشت، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ساختمان مرکزی شماره 2 طبقه سوم، معاونت تحقیقات و فناوری
شهر
تبریز
استان
آذربایجان شرقی
کد پستی
5166616471
تلفن
+98 41 3335 7310
ایمیل
adibkia@tbzmed.ac.ir
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی تبریز
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
عمومی
مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور
داخلی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تبریز
نام کامل فرد مسوول
زینب فتحی پور آذر
موقعیت شغلی
استادیار
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
کاردرمانی
آدرس خیابان
تبریز، بلوار 29 بهمن، دانشگاه تبریز، جنب تالار وحدت دانشکده علوم توانبخشی
شهر
تبریز
استان
آذربایجان شرقی
کد پستی
5166616471
تلفن
+98 41 3337 5359
ایمیل
fathipourz@yahoo.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تبریز
نام کامل فرد مسوول
زینب فتحی پور آذر
موقعیت شغلی
استادیار
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
کاردرمانی
آدرس خیابان
تبریز، بلوار 29 بهمن، دانشگاه تبریز، جنب تالار وحدت دانشکده علوم توانبخشی
شهر
تبریز
استان
آذربایجان شرقی
کد پستی
5166616471
تلفن
+98 41 3337 5359
ایمیل

fathipourz@yahoo.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تبریز
نام کامل فرد مسوول
زینب فتحی پور آذر
موقعیت شغلی
استادیار
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
کاردرمانی
آدرس خیابان
تبریز، بلوار 29 بهمن، دانشگاه تبریز، جنب تالار وحدت، دانشکده علوم توانبخشی
شهر
تبریز
استان
آذربایجان شرقی
کد پستی
5166616471
تلفن
+98 41 3337 5359
ایمیل
fathipourz@yahoo.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
پروتکل مطالعه
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
نقشه آنالیز آماری
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
فرم رضایتنامه آگاهانه
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
گزارش مطالعه بالینی
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
کدهای استفاده شده در آنالیز
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست